

DEKLARACJA PRZYSTĄPIENIA DO UBEZPIECZENIA

**ODPOWIEDZIALNOŚCI CYWILNEJ KÓŁ ŁOWIECKICH / OŚRODKÓW
HODOWLI ZWIERZYNY ZA SZKODY WYRZĄDZONE W PŁODACH
I UPRAWACH ROLNYCH PRZEZ ZWIERZYŃĘ W OKRESIE
01.03.2021 r. DO 28.02.2022 r.**

UBEZPIECZONY			
NAZWA KOŁA / OHZ			
ADRES KOŁA ŁOWIECKIEGO/ OHZ			
KONTAKT:			
Telefon:		E-mail:	
NIP:			
REGON:			
ZARZĄD KOŁA ŁOWIECKIEGO/OHZ			
	IMIĘ I NAZWISKO	TEL. KONT. / E-MAIL	
1			
2			
3			
Terytorialna przynależność:			
	DEKLAROWANA SUMA GWARANCYJNA	Zastosowane franszyzy	Zastosowana konsumpcja sumy gwarancyjnej
I	5.000,00PLN	Franszyza integralna 300,00PLN	Wartość wypłaconej szkody + 150,00PLN
II	10.000,00PLN	Franszyza redukcyjna 500,00PLN	Wartość wypłaconej szkody + 200,00PLN
III	20.000,00PLN	Franszyza redukcyjna 700,00PLN	Wartość wypłaconej szkody + 350,00PLN
IV	30.000,00PLN	Franszyza redukcyjna 900,00PLN	Wartość wypłaconej szkody + 400,00PLN
V	50.000,00PLN	Franszyza redukcyjna 1 300,00PLN	Wartość wypłaconej szkody + 500,00PLN
Początek i koniec ochrony ubezpieczeniowej			
2	01.03.2021r. do 28.02.2022r.		
Składka roczna naliczona za sezon 2021/2022r. (68% wybranej sumy gwarancyjnej):			
Składka płatna w terminie:			
I rata do:	20.04.2021r.	½ składki rocznej	
II rata do:	20.06.2021 r.	½ składki rocznej	
Składka płatna na rachunek bankowy właściwego Zarządu Okręgowego PZŁ			
Franszyza redukcyjna- określona kwotowo wartość obniżająca kwotę należnego odszkodowania wypłacanego za każdą szkodę.			
Franszyza integralna – kwota poniżej której ubezpieczyciel nie ponosi odpowiedzialności			
INFORMACJE DODATKOWE (WYMAGANE PODANIE PONIŻSZYCH INFORMACJI)			
Osoby dokonujące szacowania szkód:			
	Imię i nazwisko	Adres	Telefon kontaktowy
1			
2			
3			
4			

INNE UWAGI:

Zarząd Koła Łowieckiego/ Kierownik OHZ potwierdza i przyjmuje zobowiązanie, że otrzymane środki finansowe przekazane przez WIENER TU SA Vienna Insurance Group na wypłatę odszkodowań poszkodowanym za szkody wyrządzone w płodach i uprawach rolnych zostaną przekazane za Ich pośrednictwem poszkodowanym wskazanym w protokołach szacowania.

.....
PODPIS UBEZPIECZONEGO KOŁO, OHZ

Po zapoznaniu się z dedykowanymi warunkami umowy generalnej ubezpieczenia OC kół łowieckich za szkody w uprawach i płodach rolnych, dostępnymi na stronie internetowej www.pzlow.pl **PZŁ stanowiących** integralną część umowy ubezpieczenia:

1. Ubezpieczony oświadcza, że został poinformowany o przysługujących mu prawach na podstawie ustawy z dnia 29.08.1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. nr 101 poz. 926 z późn. zm.), związanych z wyrażeniem zgody, w tym o prawie dostępu do treści swoich danych oraz ich poprawiania, oraz o celu, w jakim dane te są przekazywane.
2. WIENER TU SA Vienna Insurance Group z siedzibą w Warszawie przy ul. Wołoskiej 22A informuje, iż Pani/Pana dane osobowe w związku z zawarciem umowy ubezpieczenia będą przekazywane i przetwarzane w celu i w zakresie realizacji umowy ubezpieczenia, której jest Pan/Pani stroną.
3. Ubezpieczony przyjmuje do wiadomości, że niniejsza deklaracja/wniosek stanowi integralną część umowy ubezpieczenia.
4. Ubezpieczony oświadcza, że w odniesieniu do zawarcia oraz obsługi umowy ubezpieczenia dopuszcza formę elektroniczną
5. Ubezpieczony potwierdza, że warunki ubezpieczenia umowy generalnej ubezpieczenia OC kół łowieckich, zostały mu przed przystąpieniem do umowy udostępnione, przez zarząd okręgowy PZŁ lub za pośrednictwem strony internetowej www.pzlow.pl w taki sposób, że mógł przechowywać je i odtwarzać w zwykłym toku czynności, zapoznał się z ich treścią, w tym informacją określającą przesłanki wypłaty odszkodowania, a także ograniczenia oraz wyłączenia odpowiedzialności WIENER TU SA Vienna Insurance Group uprawniające do odmowy wypłaty odszkodowania lub jego obniżenia, tj. informacje, o których mowa w art. 17 ustawy o działalności ubezpieczeniowej i reasekuracyjnej. Wspomniane wyżej informacje zostały mu przekazane w formie z nim uzgodnionej, na trwałym nośniku (np. papier, płyta, dyskietka, pendrive).

**Deklarację należy przesyłać do właściwego Zarządu Okręgowego PZŁ w terminie
najpóźniej do 7 lutego 2021r.**

.....
PODPIS UBEZPIECZONEGO /KOŁO, OHZ/